

入院診療計画書<扁桃摘出の手術を受けられる方へ(全身麻酔・小児)>

特別な栄養管理の必要性の有無 有 ・ 無

(ID:) 患者氏名: 病棟 (病室)

病名: 慢性扁桃炎

主治医 : 印 担当看護師 : 印

症状:

担当医 : 印 在宅復帰支援担当者* : 印

	手術前日	手術当日		術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	退院予定
		手術前	手術後						
治療計画 検査・手術 薬剤・処置		・ _____時 _____分に内服薬があります。(その前に排尿をすませて、ベッドで休んでお待ちください。)	・ 点滴・抗生剤の注射があります。 ・ 酸素マスクをすることがあります。指示があるまでは続けてください。 ・ 傷口に綿が入っています。注意してください。	2~3回/日 抗生剤の注射があります。 食事の量が少ない時、水分補給の点滴をします。			抗生剤の内服がはじまります。		
安静度			・ 翌日の朝まではベッド上安静です。歩いたりしないでください。	・ 診察後、朝から歩けません。(まずはベッドに座ってみましょう)					
排泄			・ 排泄はベッド上です。6時間後からはポータブルトイレが使用できます。						
食事	・ _____時以降は絶食です。	・ 午前 _____時以降は飲水も禁止です。	・ 翌日の朝まで食事はできません。飲水は4時間後からできます。	・ 朝~流動食 ・ 昼~3分粥	・ 朝~5分粥	・ 朝~全粥			
清潔	・ 入浴、洗髪など行ってください。	・ 手術前のシャワーについては看護師にお尋ねください。	・ 寝たまま介助でうがいはできます。	体拭きタオルを配ります。 うがいをしましょう。(4回くらい/日)	洗髪は看護師がします。		自分でシャワー、洗髪ができます。		・ 入院中は入浴できません。
その他	・ 麻酔科医の診察があります。 ・ 薬剤師が、薬の説明に伺います。	・ 髪の毛の長い方は、ヘアピンを使用せず、ゴムなどでまとめておいてください。 ・ 肌着は脱いでおいてください。	・ 痛みや吐き気がある時は坐薬や注射で対処します。我慢せずお知らせください。 ・ 多少のどに血が流れると思いますが、むかつきなどの原因になりますので、飲み込まないで、ティッシュでふき取るようにしてください。出血が多い時は看護師にお知らせください。	・ 痛みがあり食べにくいときは食事の変更をします。お知らせください。 ・ 傷の刺激になる炭酸、酸味の強いジュース、ビスケット類はやめてください。					・ 看護師が退院指導をします ・ 再来日は約1週間後です。
在宅復帰支援計画* 総合的な機能評価◇	・ 日常生活動作(自立・要介助)注意して診療にあたります。								

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って、変わり得るものです。

注2 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3 *印は、地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)を算定する患者様にあつては、必ず記入すること。

注4 ◇印は、入院患者に対して、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

上記の説明を受けました。 本人・家族